

## 出前健康教室申込書

第一希望日時	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 時 分		
第二希望日時	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 時 分		
受講者	名 称		
	(ふりがな)	( )	役 職 名
	申込者氏名	様	
	住 所	〒 -	
	電話番号	( ) ( ) ( )	
F a x	( ) ( ) ( )		
開催場所	名 称		
	住 所		
受 講 者 数	名 (お世話役含む)		
年 代 層			

希望講座に○をお付け下さい。尚、大人の方で初めて受講される方には、  
①食育を出すことから学ぶ「ウン知育教室」をお勧めしています。

備考・特記事項

	①大人用 【食育を出すことから学ぶ「ウン知育教室」】	
	②大人用 【免疫力を高めて元気度アップ！免疫と乳酸菌】	
	③大人用 【脳元気生活！手と脳、そして腸の密接な関係】	
	④大人用 【寝たきり予防に筋力アップ！】	
	⑤大人用 【元気が一番！食生活と運動】	
	⑥大人用 【若さを保つ コツとツボ】	
	⑦大人用 【ズバリ！ ヤクルト】	
	⑧子育てパパママ用 【うんちは元気の秘密をにぎる！】	
	⑨大人用 【おなかの菌学】	
	⑩小学校高学年用 【おなかの菌学】	
	⑪小学校低学年用 【ウン知育教室】	
	⑫幼児用 【おなか元気教室】	

----- ※当社記入欄 -----

確認電話	活動表	P移動表	人数確認	状況表	活動結果	R E	講師